



(19) RU (11) 2 104 006 (13) C1  
(51) Int. Cl. 6 A 61 K 31/485

RUSSIAN AGENCY  
FOR PATENTS AND TRADEMARKS

(12) ABSTRACT OF INVENTION

(21), (22) Application: 97101895/14, 14.02.1997

(45) Date of publication: 10.02.1998

(71) Applicant  
Ehpshtejn Oleg Il'ich

(72) Inventor: Ehpshtejn Oleg Il'ich

(73) Proprietor  
Ehpshtejn Oleg Il'ich

(54) METHOD OF DRUG ADDICTION TREATMENT

(57) Abstract

FIELD medicine, narcology SUBSTANCE-  
method involves administration of  
potentiated morphine obtained by multiple-  
successive dilution and shaking by  
homeopathic procedure. The parent substance  
is morphine (mixture of opium alkaloids

containing 50-95 wt.-% morphine (morphine  
hydrochloride, apomorphine). Administration  
of potentiated morphine is combined with  
habitual narcotic obtained by homeopathic  
procedure at period of acute intoxication  
and abstinency symptoms. EFFECT: enhanced  
effectiveness of treatment. 3 cl

R U 2 1 0 4 0 0 6 C 1

R U 2 1 0 4 0 0 6 C 1



(19) RU (11) 2 104 006 (13) C1  
(51) МПК<sup>6</sup> А 61 К 31/485

РОССИЙСКОЕ АГЕНТСТВО  
ПО ПАТЕНТАМ И ТОВАРНЫМ ЗНАКАМ

(12) ОПИСАНИЕ ИЗОБРЕТЕНИЯ К ПАТЕНТУ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

(21), (22) Заявка 97101895/14, 14.02.1997

(46) Дата публикации. 10.02.1998

(56) Ссылки: Пятницкая И.Н. Наркомания. - М.:  
Медицина, 1994, с.485-487

(71) Заявитель:  
Эпштейн Олег Ильич

(72) Изобретатель Эпштейн Олег Ильич

(73) Патентообладатель:  
Эпштейн Олег Ильич

(54) СПОСОБ ЛЕЧЕНИЯ НАРКОМАНИИ

(57) Реферат.

Изобретение относится к медицине и может быть использовано для медикаментозного лечения наркомании, в том числе алкоголизма и табакокурения. Способ позволяет повысить эффективность лечения. Для этого вводят потенцированный морфин, полученный путем многократного последовательного разведения и

встряхивания по гомеопатическому методу. Исходным веществом является морфин (смесь опийных алкалоидов). В период острых интоксикационных и абstinентных проявлений сочетают введение потенцированного морфина с привычным наркотиком, который также готовят по гомеопатическому методу 2 зл ф-лы

R U 2 1 0 4 0 0 6 C 1

R U 2 1 0 4 0 0 6 C 1

Изобретение относится к медицине и может быть использовано для медикаментозного лечения наркоманий, в том числе алкоголизма и табакокурения.

Известен способ медикаментозного лечения наркоманий путем введения больному нейролептических препаратов, назначаемых в соответствии с синдромом (Пятницкий И.Н. Наркомания. Руководство для врачей. М: Медицина, 1994. с 472-487).

Однако используемые препараты, в основном антидиффузионергические нейролептики, могут угнетать отдельные симптомы и вызывать у больных нежелательные последствия при терапевтических дозировках, что снижает эффективность медикаментозной терапии.

Известен также способ лечения наркоманий путем медикаментозного воздействия с использованием лекарственного препарата апоморфина, полученного из опийного алкалоида-морфина путем нагревания с соляной кислотой, который выпускается в виде апоморфина гидрохлорида (то же, с 485-487) данное средство, замещающее наркотицию, используется для подавления патологического влечения к алкоголю и наркотикам и эффективно лишь в процессе поддерживющего лечения в ремиссии, что ограничивает терапевтические возможности способа.

Изобретение направлено на повышение эффективности медикаментозного лечения как психического или физического влечения к наркотикам, так и проявлений и последствий злоупотребления ими.

Решение поставленной задачи обеспечивается тем, что в способе лечения наркоманий путем медикаментозного воздействия с использованием лекарственного препарата, полученного из спирного алкалоида-морфина, согласно изобретению, в качестве лекарственного препарата используют потенцированный морфин, полученный путем многократного последовательного разведения и втягивания из исходного вещества морфина по гомеопатическому методу.

Предпочтительно, особенно в период острых интоксикационных и абстинентных проявлений в сочетании с потенцированным морфином комбинированное введение в организм больного дополнительного потенцированного препарата, полученного путем многократного последовательного разведения и втягивания по гомеопатическому методу из исходного вещества - привычного наркотика, к которому у больного патологическое (психическое и физическое) влечение - пристрастие.

При этом потенцированный морфин может быть приготовлен путем многократного последовательного разведения и втягивания по гомеопатическому методу из исходного вещества на основе морфина в качестве которого используют, например, смесь опийных алкалоидов, содержащую 50-95 мк% морфина, морфин гидрохлорид или апоморфин.

Как показали клинические наблюдения, потенцированный морфин является патогенетическим средством для лечения наркоманий и обладает сильным подавляющим психическое и физическое

влечения к наркотику действием, в том числе и при алкоголизме, и обеспечивает достаточно эффективное лечение как в период употребления наркотиков, так и в период воздержания от них, а дополнительный прием потенцированного препарата,

5 10 по гомеопатическому методу из привычного наркотика, к которому у больного патологическое влечение, эффективен при интоксикации (остром отравлении наркотиками) и купировании абстинентного синдрома, в том числе в их психотических проявлениях. Кроме того, потенцированные препараты на основе наркотических веществ не вызывают специфической толерантности.

15 При этом процесс лечения протекает в щадящих условиях и не вызывает у больного нежелательных последствий и ограждающих эмоций и хорошо сочетается с психотерапевтическими методами.

20 Потенцированные препараты, применяемые в соответствии с изобретением, приготовляют путем многократного последовательного разведения и втягивания или растригания по гомеопатическому методу (В.Шаве, Гомеопатические лекарственные средства. М. 1967, с.12-30) в принятых в

25 гомеопатической практике лекарственных формах и разведениях, преимущественно С 50 - С 1000, на дистиллированной воде или спирте из соответствующего исходного вещества: а) морфина (или смеси спирных алкалоидов), содержанием 50-95 мк% морфина, или морфина гидрохлорида, или, 30 например, из апоморфина); б) привычного для больного наркотического вещества, к которому у него влечение, например, из опия, синтетических средств (барбитуратов),

35 транквилизаторов, стимуляторов (кофеина, амфетамина, эфедрина и т.п.), гашаша (марихуаны); ЛСД, или летучих наркотических действующих веществ (ЛНДВ), алкоголя (из спирта этилового) и т.д.

Пример 1 Больной 20 лет, диагноз опионамина II степени, состояние выраженной абстиненции. Последнюю инъекцию опiumа получил 4 дня назад. Выраженные диспепсия, боли в суставах, мигрень. Назначено потенцированный морфин С 1000 - по 5 капель водно-спиртового раствора 6 раз в 45 46 день внутрь (перорально). Через 1 ч после начала лечения больной упал, в течение первых двух суток испытывал мышечные и суставные боли, диарея. К концу третьих суток чувствует себя практически здоровым, 50 непрерывного влечения к приему наркотика нет.

Пример 2 Больная Х., 26 лет, диагноз морфинизм II стадии. Состояние терапевтической ремиссии 8 мес. Состояние ухудшилось десять дней назад - снизилось 55 настроение, стала раздражительна, обратилась к врачу-наркологу, так как чувствует неодолимое влечения к наркотику. Былся срыва. Назначено потенцированный морфин С 200 перорально по 5 капель на воде ежечасно. При повторном обращении через 3 дня сообщила, что компульсивного влечения нет, уверена, что сможет удержаться, сон и настроение без особенности.

Пример 3 Больной В., 16 лет, диагноз: злоупотребление синтетическими средствами I ст., приведен на прием материю. В ходе

бесады выявлена, что злоупотребляет барбитуратом, нембуталом и другими барбитуратами, к которым сформирована психическая зависимость. Назначено по 1 таблетке (транкуле) потенцированного морфина С 1000 внутрь ежедневно утром. В течение месяца со слов матери больного, случаев употребления снотворных средств не было, сам больной отмечает отсутствие тяги.

Пример 4 Большой Н., 25 лет, диагноз злоупотребление снотворными средствами II ст. Доставлен в наркологический стационар в состоянии выраженного барбитуратового абстинентного синдрома после серии эпилептических приступов. Жалуется на боли в желудке и суставах, выраженная астения, азобен, раздражителен. Назначено сочетанный прием потенцированного морфина С-50 по 1 таблетке (транкуле) каждые 2 ч (внутрь и потенцированным барбитаум С 30 по 5 капель на воде каждые 45 мин внутрь (перорально). В течение суток состояние постепенно улучшилось, больной уснул. Эпилептизма не было. К концу вторых суток настроение ровное, болей в желудке и суставах нет, но астаксия по-прежнему выражена.

Пример 5 Большой О., 32 года, диагноз эфедриновая наркомания. Не употреблял эфедрин в течение 6 мес вынуждено, так как находился в следственном изоляторе. Обратился к врачу-наркологу из-за болезни рецидива. Находился в состоянии психического дискомфорта, осознавал желание произвести инъекцию эфедрина. Назначено: потенцированный морфин С 100 по 3 капли 2 раза в день перорально. В течение 2 мес ежедельно посещает врача в поликлинике - рецидивов нет.

Пример 6 Большой Р., 38 лет, доставлен в психиатрическое отделение с диагнозом острый (интоксикационный) кокайновый психоз. При поступлении считают, что его председают, проверяют на него бактериологические сужки, вводят под кожу чайки. Назначено: сочетанный прием потенцированного морфина С 200 внутривенно по 3 мл водного раствора два раза в день и потенцированного кокайна С 1000 перорально по 10 капель 8 раз в день. В течение суток галлюцинационно-параноидная симптоматика исчезла. Критичен к своему состоянию.

Пример 7 Большой Л., 21 год, диагноз гашизм I ст. Срок курения гашиша - 3 года. Выкуривает 3-4 сигареты в день ежедневно без перерыва в 8 мес. Осознавал наличие психической зависимости. Назначено потенцированный морфин С 1000 перорально по 5 капель 3 раза в день в течение 2 мес. Через 2 мес сообщила, что постепенно в течение недели уменьшилось количество выкуриваемых сигарет с гашишем. Затем с восьмого дня полностью отказалась от гашиша и не курит его последние семь недель.

Пример 8 Большой С., 29 лет, диагноз гашизм II ст. Осмотрен в следственном изоляторе врачом-психиатром в связи с неправильным поведением больного. Диагностирован - острый психоз с преобладанием делириозной симптоматики. Назначен сочетанный прием потенцированного морфина С 200 перорально

по 5 капель 3 раза в день и потенцированного гашиша (из "краиного масла" или тетрагидроканабинолом) С 1000 по 5 капель перорально 3 раза в день. Ночью больной уснул. К утру психотических явлений нет. Таки к гашишу нет. Пример 9 Большой М., 27 лет, обратился к врачу-наркологу самостоятельно. Выяснило, что в течение 2,5 лет периодически выкуривает до 4-6 сигарет с гашишем, перемежая употребление гашиша с 2-3 дневными алкогольными эксцессами. Осознавал наличие психической зависимости к гашишу и к алкоголю (поликарюмия). Назначено потенцированный морфин С 200 перорально по 5 капель на воде 3 раза в день в течение 1 недели. Затем по 5 капель утром через день.

Катамнез 1 год - состояние ремиссии и в отношении алкоголя и в отношении гашиша.

Пример 10. Большой И., 22 года, диагноз наркомания ( злоупотребление) ЛСД II ст. Доставлен "скорой помощью" из дома после того, как начал себя неплохо вести. Диагностирован - острое психотическое состояние с преобладанием делириозной симптоматики. От родственников известно, что больной употреблял ЛСД. Назначено потенцированный морфин С 200 перорально по 5 капель на воде 3 раза в день в сочетании с однократным введением внутривенно-капельно 2 мл потенцированного ЛСД С 200 на 400 мл физраствора. Через сутки психотических проявлений нет. Физическое состояние благополучное. Продолжает получать потенцированный морфин по 5 капель 3 раза в день. К пятому дню наблюдений отмечает отсутствие влечения к приему ЛСД.

Пример 11 Большой Т., 38 лет, диагноз хронический алкоголизм II ст. Терапевтическая ремиссия после стационарного противодействия лечения в течение 1,5 лет. Обратился к наркологу из-за болезни рецидива, так как "чувствует тягу". Назначено потенцированный морфин С 200 перорально по 5 капель через день в течение 0,5 года. Катамнез 6 мес по-прежнему находится в состоянии ремиссии, "тиги к алкоголю" субъективно не ощущает.

Пример 12 Большой Д., 42 года, поступил в психиатрическое отделение с диагнозом острый алкогольный делирий. Назначено потенцированный морфин С 200 перорально по 5 капель 6 раз в день в сочетании с внутривенным введением 4 мл потенцированного этанола С 200 на 200 мл 5%-ного раствора глюкозы, медленно, капельно, однократно. Психическое состояние купировано в течение суток. Сон нормализовался. Критичен к пережитому психозу. Отмечает отсутствие влечения к алкоголю. Абстинентные расстройства нет.

#### Формула изобретения:

1 Способ лечения наркомании путем медикаментозного воздействия с использованием лекарственного препарата, полученного из опийного алкалоида-морфина, отличающейся тем, что в качестве лекарственного препарата используют потенцированный морфин, полученный путем многократного последовательного разведения и встраивания морфина по гомеопатическому методу.

2 Способ по п 1, отличающейся тем, что

дополнительно в организм больного вводят потенцированный препарат, полученный путем многократного последовательного разведения и встряхивания или растирания по гомеопатическому методу из исходного вещества привычного наркотика, к которому у больного патологическое влечениепристрастие.

3 Способ по п 1 или 2, отличающийся тем, что потенцированный морфин

приготавливают путем многократного последовательного разведения и встряхивания по гомеопатическому методу из исходного вещества на основе морфина, в качестве которого используют смесь опийных алкалоидов, содержащую 50-95 мас морфина, морфин гидрохлорид или апоморфин преимущественно в разведении С 100 - С 1000 4

10

15

20

25

30

35

40

45

50

55

60

RU 2104006 C1

R U 2 1 0 4 0 0 6 C 1